|  |
| --- |
|  |
|  |

# Ansökan/anmälan – lämplighetsprövning av ledningspersoner och ansvariga för centrala funktioner

Fyll i uppgifter i formuläret nedan genom att markera aktuell svarsruta eller lämna svar på anvisad plats. Vissa mer omfattande uppgifter kan lämnas i separata bilagor. Se Checklista för bilagor på formulärets sista sida.

Finansinspektionen tar i samband med lämplighetsprövningen in uppgifter från t.ex. Polismyndigheten, Bolagsverket, Skatteverket, Kronofogdemyndigheten och före­tag som erbjuder kreditupplysningar.

# 1 Allmänt

## 1.1 Grundläggande uppgifter

Ange det företag som prövningen avser (inklusive organisationsnummer)

Klicka eller tryck här för att ange text.

## 1.2 Kontaktuppgifter

Vem ska Finansinspektionen kontakta med anledning av denna prövning?

|  |  |
| --- | --- |
| Förnamn: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Efternamn: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Titel: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Företag: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Adress: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Telefonnummer: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| E-post: | Klicka eller tryck här för att ange text. |

## 1.3 Position eller befattning

Vilken position eller befattning i företaget avser prövningen?

|  |  |
| --- | --- |
|  | styrelseordförande |
|  | styrelseledamot |
|  | styrelsesuppleant |
|  | verkställande direktör |
|  | verkställande direktörens ställföreträdare |
|  | ansvarig för funktionen för riskhantering |
|  | ansvarig för funktionen för regelefterlevnad |
|  | ansvarig för funktionen för internrevision\* |
|  | ansvarig för aktuariefunktionen\*\* |

\* Den person som ansvarar för funktionen för internrevision ska även uppfylla de särskilda villkor för behörighet som anges i 8 kap. 14–15 §§ i dessa föreskrifter.

\*\* Den person som ansvarar för aktuariefunktionen ska även uppfylla de särskilda villkor för behörighet som anges i 8 kap. 7–13 §§ i dessa föreskrifter.

Avser prövningen en arbetstagarrepresentant?

Ja  Nej

Om prövningen avser ansvar för en eller flera centrala funktioner, omfattas de uppgifter som utförs av den centrala funktionen/de centrala funktionerna av uppdragsavtal (outsourcing)?

Ja  Nej

Ange om du redan har lämplighetsprövats av Finansinspektionen för en annan position/befattning i det nu aktuella företaget.

Ja  Nej

Om du svarat ja, ange position/befattning.

|  |
| --- |
| Klicka eller tryck här för att ange text. |

# 2 Information om personen som lämplighetsprövas

## 2.1 Personuppgifter

*Om du är folkbokförd i Sverige – fyll i följande uppgifter*

|  |  |
| --- | --- |
| Förnamn: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Efternamn: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Personnummer: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Hemadress: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Telefonnummer: | Klicka eller tryck här för att ange text. |

*Om du inte är folkbokförd i Sverige – fyll i följande uppgifter och bifoga en vidimerad kopia av identitetshandling*

|  |  |
| --- | --- |
| Förnamn: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Efternamn: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Personnummer eller motsvarande: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Födelsedatum: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Födelseort: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Hemadress: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Telefonnummer: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Nationalitet: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Passnummer: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Ev. tidigare nationaliteter: | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Ev. tidigare namn: | Klicka eller tryck här för att ange text. |

## 2.2 Anställning och uppdrag i ledning samt ansvarig för centrala funktioner:

Ange om du är anställd eller har ett stadigvarande uppdrag, t.ex. om du är utsedd till verkställande direktör, styrelsemedlem eller är ansvarig för en central funktion (ange även positioner som avser det företag som prövningen avser). Ange även om du har fler befattningar i samma företag.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Företag**  (inklusive organisa­tionsnummer) | **Verksamhetens art** | **Företagets säte** | **Position** |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |

## 2.3 Cv

Bifoga ett cv där det framgår relevanta uppgifter om din utbildning, arbetslivs­erfarenhet och andra uppdrag. När det gäller utbildning, ange typ av utbildning (t.ex. högskola eller utbildningsföretag), utbildningsområde (t.ex. finansiell analys), tidsperiod, omfattning och utbildningssäte. I fråga om arbetslivserfarenhet ska det framgå vilket företag som avses, företagets verksamhet, din position, arbets­uppgifter och tidsperiod.

## 2.4 Kvalificerat ägande

1. Ange om du direkt eller indirekt har ett kvalificerat innehav i det företag som lämplighetsprövningen avser eller på annat sätt har ett väsentligt inflytande:

|  |
| --- |
| Klicka eller tryck här för att ange text. |

2. Ange i vilka övriga företag du har ett direkt eller indirekt kvalificerat innehav eller på annat sätt ett väsentligt inflytande:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Företag**  (inklusive organisa­tionsnummer) | **Verksamhetens art** | **Företagets säte** | **Innehav i procent** |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |

## 2.5 Nära anhöriga med ägarandelar

1. Finns det någon nära anhörig till dig som äger andelar i målbolaget, eller i ett annat företag, som i sin tur innehar ägarandelar i målbolaget?

Med *nära anhörig* avses make/maka, registrerad partner, sambo, barn, föräldrar och andra närstående som du har gemensamt hushåll med.

Ja  Nej

2. Finns det andra finansiella relationer mellan ovanstående?

Ja  Nej

3. Om du svarat ja på någon av frågorna under 1 och 2, redogör för omständig­heterna:

|  |
| --- |
| Klicka eller tryck här för att ange text. |

## 2.6 Intressekonflikter

Uppstår det, i och med den position som prövningen avser samt dina övriga engagemang, någon eller några eventuella intressekonflikter?

Ja  Nej

Om ja, redogör för intressekonflikterna och hur dessa ska hanteras:

|  |
| --- |
| Klicka eller tryck här för att ange text. |

## 2.7 Anseende

1. Har du

a) under de senaste tio åren blivit dömd vid svensk eller utländsk domstol, eller formellt blivit delgiven misstanke om brott i pågående förundersökning, för ekonomisk brottslighet där fängelse ingår i straffskalan?

Ja  Nej

b) under de senaste tio åren blivit dömd till fängelse vid svensk eller utländsk domstol för annat brott än enligt 1 a?

Ja  Nej

c) under de senaste fem åren varit medlem i en styrelse eller varit verkställande direktör eller dennes ställföreträdare i ett rörelsedrivande företag där styrelsen inte har beviljats ansvarsfrihet?

Ja  Nej

d) under de senaste fem åren blivit avskedad från en anställning i ett finansiellt företag, en anställning som ledande befattningshavare, eller från ett uppdrag som styrelsemedlem eller revisor i ett annat rörelsedrivande företag.

Ja  Nej

2. Är du part i pågående brottmål?

Ja  Nej

3. Har, såvitt du känner till, du själv eller något företag där du är eller har varit ledande befattningshavare, haft annan nyckelfunktion eller varit styrelse­medlem – alternativt har eller har haft kontroll över –

a) under de senaste fem åren varit (eller är) part i ett skiljenämndsförfarande, en civilrättslig process eller en förvaltningsprocess som rör skatt eller närings­verksamhet?

Ja  Nej

b) under de senaste fem åren varit (eller är) föremål för skuldsanering, ackord, företagsrekonstruktion, eller försatts i konkurs i Sverige, eller varit föremål för motsvarande förfaranden utomlands?

Ja  Nej

c) varit föremål för ett ingripande (exempelvis särskild avgift, sanktionsavgift, föreläggande om att vidta åtgärder, en anmärkning, varning eller återkallelse av ett tillstånd) av tillsynsmyndighet i Sverige eller utomlands?

Ja  Nej

d) under de senaste tio åren i Sverige eller utomlands fått avslag på en ansökan, blivit utesluten eller på annat sätt begränsats vad gäller rätten att utföra verksamhet eller yrke som kräver tillstånd, registrering eller liknande?

Ja  Nej

e) under de senaste tio åren lämplighetsprövats av en utländsk behörig myndighet?

Ja  Nej

Om ja, bifoga en kopia av den utländska myndighetens beslut.

4. Avser den aktuella lämplighetsprövningen en position i ett företag som bedriver, eller planerar att bedriva, försäkringsdistribution?

Ja  Nej

Om svaret är nej, motivera detta i fältet till fråga 6.

5. Om svaret på fråga 4 är ja, har du

a) under de senaste fem åren haft skulder som överstiger 100  000 kronor och som

verkställs hos Kronofogdemyndigheten?

Ja  Nej

b) under de senaste fem åren fått ett tillstånd eller medlemskap återkallat eller upphävt – eller en registrering återkallad eller upphävd – efter beslut av ett tillsyns- eller regeringsorgan alternativt en yrkes- eller branschorganisation?

Ja  Nej

c) under de senaste fem åren

– ingått i ledningen för en juridisk person som fått ett tillstånd eller medlemskap återkallat eller upphävt – eller en registrering återkallad eller upphävd – efter beslut av ett tillsyns- eller regeringsorgan, alternativt en yrkes- eller branschorganisation, eller

–ingått i ledningen för en sådan juridisk person inom sex månader före åter­kallelsen?

Ja  Nej

d) under de senaste fem åren förklarat dig avstå från, eller ingått i ledningen för en juridisk person som förklarat sig avstå från, tillstånd att driva sådan verksamhet som faller under Finansinspektionens tillsyn?

Ja  Nej

e) under de senaste fem åren drivit verksamhet, eller ingått i ledningen för en juridisk person som drivit verksamhet som står under Finansinspektionens tillsyn utan att ha det tillstånd som krävs?

Ja  Nej

f) under de senaste fem åren drivit verksamhet, eller ingått i ledningen för en juridisk person som drivit verksamhet med försäkringsförmedling eller försäkrings­distribution som fått sitt tillstånd återkallat för att förutsättningarna för tillstånd inte längre uppfylldes eller för att tillståndspliktig verksamhet inte utövats under en sammanhängande tid av sex månader?

Ja  Nej

6. Om du svarat ja på någon av frågorna under 1–­3, eller nej på fråga 4 ovan, redogör för omständigheterna:

|  |
| --- |
| Klicka eller tryck här för att ange text. |

# 3 Upplysningar

Lämna eventuella övriga upplysningar till Finansinspektionen nedan.

|  |
| --- |
| Klicka eller tryck här för att ange text. |

Härmed intygas att lämnade uppgifter är riktiga och fullständiga.

**Person som ansökan/anmälan avser**

Datum: Klicka eller tryck här för att ange datum.

………………..………………..

Namnteckning

Klicka eller tryck här för att ange text.………………..………………..

Namnförtydligande

**Behörig firmatecknare för tjänstepensionsföretaget**

Härmed intygas att företaget har säkerställt att den person som anmälan/ansökan avser uppfyller de krav som ställs enligt lagen (2019:742) om tjänstepensions–företag och Finansinspektionens föreskrifter (FFFS 2019:21) om tjänstepensions–företag.

Datum:Klicka eller tryck här för att ange datum.

………………..………………..

Namnteckning (behörig firmatecknare)

Klicka eller tryck här för att ange text.………………..………………..

Namnförtydligande

# Checklista – dokument som ska bifogas lämplighetsprövning av ledningspersoner och ansvariga för centrala funktioner

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Följande dokument ska bifogas** | **Finns bifogad** | **Om ej bifogad, ange skäl** |
| Om du inte är folkbokförd i Sverige: en vidimerad kopia av identitets­­­­handling, enligt avsnitt 2.1. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Cv, enligt avsnitt 2.4. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Om du har lämplighets­prövats av en utländsk behörig myndighet under de senaste 10 åren: en kopia av den utländska myndig­hetens beslut, enligt punkten 3 e i avsnitt 2.7. | Klicka eller tryck här för att ange text. | Klicka eller tryck här för att ange text. |